

कार्यालय

क्रमांक :

दिनांक :

श्रीमान् कोषाधिकारी / उपकोषाधिकारी

विषय:- डिजिटल हस्ताक्षर निष्क्रिय (Deactive) करने हेतु।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि इस कार्यालय के आहरण एवं वितरण अधिकारी के रूप में विपत्रों पर डिजिटल हस्ताक्षर हेतु अधिकृत अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा पे मैनेजर पर डिजिटल हस्ताक्षर का पंजीयन कर कोष/उपकोष से एकिटव/वैरीफाई करवाया गया था।

| | |
|--|-----------|
| कार्यालय का डीडीओ कोड संख्या | : - |
| कार्यालय की ऑफिस आईडी | : - |
| आहरण एवं वितरण अधिकारी का नाम | : - |
| पद | : - |
| पद पर कार्यग्रहण दिनांक | : - |
| मूल पदस्थापन/अतिरिक्त कार्यभार (03 पॉवर) | : - |

| | |
|---------------------------------------|-----------|
| यदि अतिरिक्त कार्यभार (03 पॉवर हो तो) | : - |
| अतिरिक्त कार्यभार ग्रहण दिनांक | : - |
| मूल पदस्थापन एवं पद | : - |

| | |
|---------------------------------------|-----------|
| निष्क्रिय (Deactivate) करवाने का कारण | : - |
| | : - |

कृपया अधोहस्ताक्षरकर्ता के डिजिटल हस्ताक्षर को निष्क्रिय (Deactivate) करवाने का श्रम करें

आहरण एवं वितरण अधिकारी
हस्ताक्षर मय डीडीओ कोड मुहर

कार्यालय

क्रमांक :

श्रीमान् कोषाधिकारी / उपकोषाधिकारी

दिनांक :

विषय:- डिजिटल हस्ताक्षर संक्रिया / सत्यापित करने हेतु।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि इस कार्यालय के आहरण एवं वितरण अधिकारी के रूप में विपत्रों पर डिजिटल हस्ताक्षर हेतु अधिकृत अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा पे मैनेजर पर डिजिटल हस्ताक्षर का पंजीयन कर दिया गया है, जिसका विवरण निम्नानुसार है :—

| | |
|--|----------|
| कार्यालय का डीडीओ कोड संख्या | :— |
| कार्यालय की ऑफिस आईडी | :— |
| आहरण एवं वितरण अधिकारी का नाम | :— |
| पद | :— |
| पद पर कार्यग्रहण दिनांक | :— |
| मूल पदस्थापन / अतिरिक्त कार्यभार (03 पॉवर) | :— |

| | |
|---------------------------------------|----------|
| यदि अतिरिक्त कार्यभार (03 पॉवर हो तो) | :— |
| अतिरिक्त कार्यभार ग्रहण दिनांक | :— |
| मूल पदस्थापन एवं पद | :— |

| | |
|--|---------------------------|
| क्या पूर्व पदस्थापित / अतिरिक्त कार्यभार ग्रहित आहरण एवं वितरण अधिकारी द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर निष्क्रिय (Deactivate) करने हेतु स्वयं का अधिकृत पत्र कोषागार में प्रस्तुत कर दिया गया है? (चिह्नित √ करें) | :— हां / नहीं / लागू नहीं |
| मोबाइल नम्बर | :— |
| ई-मेल आईडी | :— |
| डिजिटल हस्ताक्षर पंजीयन की दिनांक | :— |

कृपया अधोहस्ताक्षरकर्ता के डिजिटल हस्ताक्षर को संक्रिया (Activate) / सत्यापित (Verify) करवाने का श्रम करें।

आहरण एवं वितरण अधिकारी
हस्ताक्षर मय डीडीओ कोड मुहर